



15PROC002701840 2015-04-09

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Νίκης 2, 145 61 ΚΗΦΙΣΙΑ
Πληροφορίες: Ουρανία Ζιάκα
Τηλ. 213 2086657, φαξ 213 2086757
Prom5@kat-hosp.gr

Κηφισιά, 6-04-2015
Αριθ. πρωτ. 4775/09-04-2015

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ
20/2015

ΣΥΝΤΑΞΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΧΡΗΣΗΣ 2014 ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΔΙΠΛΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ 2015

Προκήρυξη πρόχειρου διαγωνισμού

Συνολική Πίστωση 24.000,00 € με ΦΠΑ

Έχοντας υπόψη την κείμενη Νομοθεσία και την απόφαση 16/2-4-2015, θέμα 13 του Διοικητικού Συμβουλίου, προκηρύσσουμε πρόχειρο διαγωνισμό, με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, για την ανάδειξη αναδόχου της ανωτέρω υπηρεσίας.

1. ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Αναθέτουσα αρχή	Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΚΑΤ
Είδος διαγωνισμού	Πρόχειρος
Κριτήριο κατακύρωσης	Χαμηλότερη τιμή
Προϋπολογισμός	24.000,00 € με ΦΠΑ, προϋπολογισμός 2015 και 2016
Διάρκεια σύμβασης	Δώδεκα μήνες
Κατάθεση προσφορών έως	Τετάρτη 22/04/2015 ώρα 10:00, στο πρωτόκολλο
Ημερομηνία διενέργειας	Τετάρτη 22/04/2015, ώρα 10:30
Τόπος διενέργειας	Αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου
Ισχύς προσφορών	60 ημερολογιακές ημέρες
Αποσφράγιση προσφορών και αξιολόγηση σε ένα στάδιο	

2. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ

Όπως περιγράφεται στο π.δ 146/2003 για λογαριασμό της δημόσιας μονάδας υγείας και στο κεφάλαιο Γ της εγκυκλίου 94064/01-10-2012 και της εγκυκλίου 53560/5-6-2013 του ΥΥΚΑ όπου διευκρινίζονται οι επιδιωκόμενοι στόχοι στα πλαίσια των κατευθύνσεων και οδηγιών.

Πέρα από τα όσα αναγράφονται στις άνωθεν εγκυκλίους, ο ανάδοχος θα πρέπει να παρέχει μηνιαία ενημέρωση στον Διοικητή και την οικονομική υπηρεσία για την πορεία εκτέλεσης του προϋπολογισμού και αναλυτικότερα:

- Την απεικόνιση της εκτέλεσης του προϋπολογισμού ανά τμήμα όχι μόνο με βάση τις διαθέσεις οι οποίες προκύπτουν από το ισοζύγιο της αναλυτικής λογιστικής, αλλά με βάση το σύνολο των δαπανών, τιμολογημένων και μη ανά μήνα.

15PROC002701840 2015-04-09

- Την συγκριτική απεικόνιση με τα αντίστοιχα δεδομένα του προηγούμενου έτους.
- Συσχετισμός των ανωτέρω οικονομικών στοιχείων με τα λοιπά λειτουργικά στοιχεία ανά τμήμα (ημέρες νοσηλείας ,αριθμός νοσηλευθέντων, αριθμός επεμβάσεων κλπ)
- Η παρακολούθηση και ο έγκαιρος έλεγχος των οικονομικών πράξεων όπως αυτές εκδηλώνονται στο χώρο του Νοσοκομείου, ο χαρακτηρισμός και η ορθολογιστική καταχώρηση των στο Λογιστικό σύστημα.
- Η διαπίστωση των κενών στις διαδικασίες λειτουργίας των επί μέρους υπηρεσιών του Νοσοκομείου τα οποία (κενά) παράγουν καθυστερήσεις και αναξιόπιστα ή λανθασμένα οικονομικά δεδομένα.
- Η παρακολούθηση και ο έλεγχος της ορθής καταχώρησης των οικονομικών πράξεων σε όλα τα επίπεδα λογιστικής ήτοι της Δημόσιας-Γενικής-Αναλυτικής Λογιστικής.
- Η συνεργασία με τη Διοίκηση του και τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου προκειμένου να εξαχθούν χρήσιμα συμπεράσματα και να ληφθούν τα απαραίτητα μέτρα που θα οδηγήσουν σε εξοικονόμηση πόρων και μέσων.
- Η παρουσία των στελεχών του αναδόχου σε περίπτωση ελέγχων από διάφορες υπηρεσίες.
- Η εκπαίδευση του Προσωπικού και η παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών προκειμένου να επιτευχθεί η συνεχής αναβάθμιση του στελεχιακού δυναμικού του Νοσοκομείου.
- Η παροχή των υπηρεσιών του Αναδόχου θα πραγματοποιείται στην έδρα του Νοσοκομείου. Εξειδικευμένες εργασίες θα μπορούν να εκτελούνται στην έδρα του Αναδόχου, ή όπου ζητηθεί, εφόσον υπάρχει σύμφωνη γνώμη της επιτροπής παρακολούθησης του έργου. Είναι απαραίτητη η φυσική παρουσία στελεχών της ομάδας έργου του αναδόχου τουλάχιστον τέσσερις φορές τον μήνα, με πλήρες ωράριο, για την επίβλεψη της οριστικοποίησης των μηνιαίων ισοζυγίων.
- Η παρουσία του Υπευθύνου Έργου είναι υποχρεωτική τουλάχιστον μία φορά τον μήνα .
- Συμμετοχή του υπευθύνου έργου σε όποια ειδική σύσκεψη συγκαλεί η Διοίκηση .

Σε ότι αφορά το μέρος του διαγωνισμού, για τη σύνταξη των οικονομικών καταστάσεων, η συγκεκριμένη υπηρεσία αφορά και το ΕΚΑ καθώς ο ισολογισμός του 2014 ήταν κοινός για το ΚΑΤ-ΕΚΑ.

Η σύνταξη των οικονομικών καταστάσεων χρήσης 2014 θα πρέπει να έχει παραδοθεί έως 31/05/2015.

3. ΔΙΑΡΚΕΙΑ - ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η διάρκεια της σύμβασης είναι 12 μήνες. Μπορεί να δοθεί παράταση μέχρι 12 μήνες, με μονομερές δικαίωμα του Νοσοκομείου για τους 2 πρώτους και με σύμφωνη γνώμη του συμβασιούχου για τους επόμενους 10.

4. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου και ιδιωτικού δικαίου, συνεταιρισμοί, συμπράξεις, κοινοπραξίες και ενώσεις φυσικών ή/και νομικών

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002701840 2015-04-09

προσώπων της ημεδαπής ή αλλοδαπής, που εργάζονται και λειτουργούν νομίμως στην Ελλάδα.

5. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ

Η επικοινωνία της αναθέτουσας αρχής με τους συμμετέχοντες γίνεται νομίμως στην ταχυδρομική διεύθυνση ή στο φαξ ή στο e-mail που δηλώνει ο συμμετέχων, με υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα.

6. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές συντάσσονται σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης και κατατίθενται μέσα σε έναν ενιαίο σφραγισμένο φάκελο, που περιλαμβάνει τρεις επί μέρους, ανεξάρτητους, σφραγισμένους φακέλους: α) φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», β) φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», γ) φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», που κάθε ένας περιέχει αντιστοίχως τα στοιχεία των κατωτέρω παραγράφων 7, 8, 9.

Ο ενιαίος και οι επί μέρους σφραγισμένοι, ανεξάρτητοι φάκελοι θα αναγράφουν:

- Τα στοιχεία του διαγωνιζόμενου.
- Ο ενιαίος φάκελος «ΠΡΟΣΦΟΡΑ». Οι επί μέρους «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ».
- Τον αριθμό της διακήρυξης, τον τίτλο του διαγωνισμού, την επωνυμία του διενεργούντος τον διαγωνισμό και την ημερομηνία διενέργειας.

7. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» περιλαμβάνει:

- Υπεύθυνη δήλωση της παραγράφου 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, σύμφωνα με το συνημμένο στη διακήρυξη υπόδειγμα
- Υπεύθυνη δήλωση στοιχείων επικοινωνίας, σύμφωνα με το συνημμένο στη διακήρυξη υπόδειγμα

8. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιλαμβάνει τα στοιχεία που κατά την κρίση του διαγωνιζόμενου αποδεικνύουν την ικανότητά του (γνώση και πείρα) να εκτελέσει το αντικείμενο του διαγωνισμού. Η Τεχνική Προσφορά θα αξιολογηθεί μόνο ως προς την ικανότητα του διαγωνιζόμενου να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις του έργου.

9. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιέχει συμπληρωμένο το έντυπο οικονομικής προσφοράς που επισυνάπτεται στη διακήρυξη.

10. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002701840 2015-04-09

Η κατακύρωση γίνεται στον διαγωνιζόμενο που προσφέρει τη χαμηλότερη τιμή, εφόσον η προσφορά του είναι αποδεκτή με βάση τους όρους της διακήρυξης. Ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές με την αυτή ακριβώς τιμή.

11. ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Ψυχική Υγεία 2%, ΕΑΑΔΗΣΥ 0,10%, χαρτόσημο 3% επί ΕΑΑΔΗΣΥ, ΟΓΑ 20% επί χαρτοσήμου ΕΑΑΔΗΣΥ, φόρος προμηθευτών 8%. Οι κρατήσεις που θα εφαρμοστούν τελικώς είναι αυτές που θα ισχύουν την ημερομηνία έκδοσης του εντάλματος.

12. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Η εξόφληση της συμβατικής αξίας γίνεται με βάση την κείμενη Νομοθεσία.

13. ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΑΤΑΞΗ

Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη ισχύει η κείμενη Νομοθεσία.

Ακριβές Αντίγραφο
Το Τμήμα Γραμματείας

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου
Ευάγγελος Ι.Βουμβουλάκης

Συνημμένα: 1) Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης
2) Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης στοιχείων επικοινωνίας
3) Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς.

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002701840 2015-04-09

Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Προς: **ΓΝΑ ΚΑΤ, για τον διαγωνισμό: ΣΥΝΤΑΞΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΧΡΗΣΗΣ 2014 ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΔΙΠΛΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ 2015**

Ο/Η (όνομα) :
Επώνυμο :
Όνομα & επώνυμο πατέρα :
Όνομα & επώνυμο μητέρας :
Ημερομηνία γέννησης :
Τόπος γέννησης :
Τόπος κατοικίας :
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α. Δεν έχω καταδικαστεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην περίπτωση (1) του εδαφίου α της παραγράφου 2 του άρθρου 6 του ΠΔ 118/2007.

β. Δεν τελώ σε πτώχευση και σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης (περίπτωση 2, εδάφιο α της παραγράφου 2, του άρθρου 6 του ΠΔ 118/2007).

γ. Δεν τελώ υπό κοινή εκκαθάριση του ΚΝ 2190/1920, όπως ισχύει, ή ειδική εκκαθάριση του Ν. 1892/1990, όπως ισχύει, ή υπό άλλες ανάλογες καταστάσεις.

δ. Είμαι ενήμερος ως προς τις φορολογικές μου υποχρεώσεις και ως προς τις υποχρεώσεις μου, που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης.

ε. Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο και το ειδικό επάγγελμά μου κατά την ημέρα διενέργειας του διαγωνισμού είναι

ζ. Έλαβα γνώση των όρων της διακήρυξης και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002701840 2015-04-09

2. Υπόδειγμα ΥΔ για τα στοιχεία επικοινωνίας

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9, παράγραφος 4, του Ν. 1599/1986)

Προς: ΓΝΑ ΚΑΤ, για τον διαγωνισμό: ΣΥΝΤΑΞΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΧΡΗΣΗΣ 2014 ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΔΙΠΛΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ 2015

Ο/Η (όνομα) :
Επώνυμο :
Όνομα & επώνυμο πατέρα :
Όνομα & επώνυμο μητέρας :
Ημερομηνία γέννησης :
Τόπος γέννησης :
Τόπος κατοικίας :
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Η γραπτή επικοινωνία της αναθέτουσας αρχής με τον υπογράφοντα, σχετικά με τον διαγωνισμό, θα γίνεται νομίμως στη κατωτέρω ταχυδρομική διεύθυνση ή στο κατωτέρω φαξ ή στο κατωτέρω e-mail:

Ταχυδρομική διεύθυνση	
Φαξ	
E-mail	

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002701840 2015-04-09

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Προς: ΓΝΑ ΚΑΤ, για τον διαγωνισμό: ΣΥΝΤΑΞΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΧΡΗΣΗΣ 2014 ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΔΙΠΛΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ 2015

Τίμημα αριθμητικώς	ΦΠΑ 23% αριθμητικώς	Τίμημα με ΦΠΑ αριθμητικώς
Τίμημα ολογράφως	ΦΠΑ 23% ολογράφως	Τίμημα με ΦΠΑ ολογράφως

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002701840 2015-04-09

Στην Κηφισιά, σήμερα, οι συμβαλλόμενοι

α) ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ-ΕΚΑ, Νίκης 2, 145 61 ΚΗΦΙΣΙΑ, ΑΦΜ 998965064, ΔΟΥ Κηφισιάς, εφεξής Νοσοκομείο, εκπροσωπούμενο από τον Διοικητή Ευάγγελο Ι. Βουμβουλάκη και

β), ΑΦΜ, ΔΟΥ, εφέξής Ανάδοχος, εκπροσωπούμενη από τον Διαχειριστή, συμφώνησαν και συναποδέχθηκαν τα ακόλουθα.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η αναδείχθηκε ανάδοχος, με την απόφαση ΔΣ, μετά από διαγωνισμό (.....).

1. Αντικείμενο, τίμημα, δέσμευση πιστώσεων, διάρκεια

Αντικείμενο:

Τίμημα: € πλέον ΦΠΑ, ήτοι € με ΦΠΑ. Βαρύνει τον κωδικό του προϋπολογισμού έτους 2015 και 2016.

Δέσμευση πιστώσεων: Έτος 2015, € με ΦΠΑ, ΑΔΑ

Διάρκεια:

Η διάρκεια μπορεί να παραταθεί μέχρι ένα ημερολογιακό έτος. Μονομερώς από το Νοσοκομείο για 2 μήνες, με σύμφωνη γνώμη του Αναδόχου για τους επόμενους 10.

2. Παραλαβή εργασιών, τιμολόγηση, εξόφληση

Η παραλαβή των εργασιών γίνεται από επιτροπή, που συντάσσει το πρωτόκολλο παραλαβής. Αντίγραφο αυτού παραδίδεται στον Ανάδοχο, για να εκδώσει το αντίστοιχο τιμολόγιο, που πρέπει να αναφέρει και τον αριθμό της σύμβασης, εκτός από τα στοιχεία που ορίζει ο Νόμος.

Τιμολόγια που εκδίδονται πριν από τη σύνταξη πρωτοκόλλου παραλαβής δεν είναι αποδεκτά και επιστρέφονται στον εκδότη.

Τα τιμολόγια παραδίδονται **ΜΟΝΟ** στη Διαχείριση ή στο Πρωτόκολλο.

Εξοφλούνται με χρηματικό ένταλμα, μέσα στη νόμιμη προθεσμία.

3. Εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης

.....
.....

4. Κρατήσεις

Ψυχική Υγεία 2%, ΕΑΑΔΗΣΥ 0,10%, χαρτόσημο 3% επί ΕΑΑΔΗΣΥ, ΟΓΑ 20% επί χαρτοσήμου ΕΑΑΔΗΣΥ, φόρος προμηθευτών 4%. Οι κρατήσεις που θα εφαρμοστούν τελικώς είναι αυτές που θα ισχύουν την ημερομηνία έκδοσης του εντάλματος.

5. Εκχώρηση απαιτήσεων

Ο Ανάδοχος επιτρέπεται να εκχωρήσει απαιτήσεις του από τη σύμβαση σε Τράπεζες ή σε εταιρείες διαχείρισης απαιτήσεων που λειτουργούν νόμιμα στην Ελλάδα. Στα εκχωρημένα τιμολόγια να αναγράφεται εμφανώς προς ποιον έχουν εκχωρηθεί. Αν εξοφληθεί ένταλμα στον Ανάδοχο για εκχωρημένα τιμολόγια, αυτός υποχρεούται να αποδώσει τα εισπραχθέντα σε αυτόν στον οποίο έχουν εκχωρηθεί τα τιμολόγια.

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002701840 2015-04-09

6. Λοιποί όροι

Αν δεν απαιτηθεί η εκτέλεση της σύμβασης, το Νοσοκομείο μπορεί να τη λύσει μονομερώς και αζημίως, μετά από έγγραφη ενημέρωση του Αναδόχου έναν μήνα πριν.

7. Δωσιδικία

Η επίλυση διαφορών από τη σύμβαση είναι αρμοδιότητα των Δικαστηρίων της Αθήνας.

Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη σύμβαση ισχύουν οι γενικές διατάξεις.

Μετά την ανάγνωση και τη βεβαίωση της παρούσας, οι συμβαλλόμενοι υπέγραψαν ένα πρωτότυπο και ο Ανάδοχος έλαβε αντίγραφο.

Οι συμβαλλόμενοι

Για τον Ανάδοχο

Για το Νοσοκομείο

Ευάγγελος Ι. Βουμβουλάκης